

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.98618.2011.1"/>
---	---	---------------------------------------	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
CLINICA ARIAS CIA. LTDA.		1 2 9 0 0 7 2 0 5 7 0 0 1										9 8 6 1 8				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
LOS RIOS	BABAHOYO	BABAHOYO					CLEMENTE BAQUERIZO									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
GENERAL BARONA					1232											
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX		
ENTRE BARREIRO Y MEJIA										0 5 2 7 3 2 0 6 5						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:						
CLINICA ARIAS										sielmalgar@hotmail.com						
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
ACTIVIDADES REALIZADAS EN CLINICA										Q8610.01						

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GERMANIA MUÑOZ VALENZUELA

Identificación: 1 2 0 0 5 8 9 0 7 3